	ISSUE SLIP S	DATE		
_	POSITION	INITIALS	ID NO.	DAIL
-	POSITION			
+	FEE DETERMINATION			
	O LP.E. CLASSIFIER			
	FORMALITY REVIEW RESPONSE FORMALITY REVIEW			
-	RESPONSE PURINALITY HE			
- 1		_		

INDEX OF CLAIMS

	1145	Non-electe
=	Rejected Allowed (Through numeral) Canceled Restricted	N

Claim		- (Through numera	Restricted	0	Objected	
Colom Colo		÷			Claim	Date
C C C C C C C C C C		Date	Claim	Date	H-T-1	
C C C C C C C C C C			ভ	111111	ging	
C C C C C C C C C C	1 1 2 4		를 를	111111	교	┧╼╁╌╂╼┼╼┼═┼═┤
S2	E 202		E O - - -	-+-+-+-	101	┧╸┧ ╌ ┨╸╏╸
12 1/1		+++				╽╸┤ ╌╃╾╃╾╀╾ ╇ ╾╇
S	13/2	+++		++++		
Solution				-+-+-+-		+-+-+-
S	1-12/11-1-1			- 		++++
6 1						++++
SB						++++
S						++++
9	8					++++
10	9	╽ ╶┧╌╁╌┼╌┼╌┼╌┼╌				-+
11		╽╶╽ ╾╁╌╂╼╂╌╂╍╂╍				
12		╽╸╽╸┞╸┞╸┞╸	62	╽╸ ┧╌╁╌┼╌┼╌┼		
13		┤╶┤ ╾ ┤ ╌┼╾ ┤ ╌	63	┧╶┧╸┧ ╺ ┼ ╺╀		
14		┼┼┼┽┼ ┿		┧╶┧╌ ╁╌╂╌╂╌╂╌╂		
16		┼┼ ┼┼┼		╽╸╏╸┩╸┞	116	
17		++++		╁╼╁╌╁╼┼╌┼╾┼	117	
18		+-+-+-		╇┋		╽╸┧╺┧ ╺╂╾╂╼╃╾╂╼┥
19		++++	1 1 1 1 1 1 1	┩╺╄ ╾╂╾┾╼┾╼┼	119	╽╸┠╺┠ ╾┼╾┼╾┼╌┥
20		-+-+-+-		┵┼┼┼┼┼	120	_\-\-\-\-\-\-
Total		-+-+-+-	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	╶┧╺┧ ╌╂╼ ┤ ╾╁╌╂╾┥	121	
73 73 124 24 74 125 25 76 127 26 77 127 28 79 129 30 80 130 31 82 133 32 83 134 34 82 133 35 85 136 36 85 138 37 88 89 40 91 140 41 92 93 44 94 94 45 96 147 48 99 148 49 190 148 148 148 148 149 190 140		-+-+-+-		╼╁╌╂╌╂╌╂╌┼╌┤		
74						╽╸╏╸╏╸╏╸┪╸ ╅╍╅╾┪
24 75 26 25 26 127 27 77 128 28 79 128 29 80 130 30 81 132 32 83 133 33 84 133 34 85 136 36 87 138 38 88 139 40 91 141 42 92 142 43 94 143 44 94 94 45 96 145 46 97 100	(22)	-+-+-		-+-+-+-		┧╌╂╌╂╌╂╌┼╌ ┼╌┼
25		-+-+				
26	1					
27 28 79 129 130 130 130 131 131 132 132 132 132 132 132 132 132 133 134 134 134 136 136 136 136 136 136 136 136 136 136 136 136 137 138 138 138 139 139 139 139 140 141 141 142 142 143 144 144 144 145 145 146 147 148 149 140 140 140 140<						-+-+-+-+-
79						++++
30					1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	-+-+-+
30 31 32 33 33 33 33 33 34 35 36 37 38 39 39 40 41 42 42 43 44 44 45 45 46 47 W 96 49 70 98 49 70 98 49 70 70 70 70 70 70 70 7						-+-+
31 32 33 33 34 34 35 36 37 38 39 39 39 39 40 41 41 42 42 43 44 44 45 45 46 46 47 W 98 49 49 49 49 49 100 150	30	 ╻╻ ╌┼╌┼╌┼╌┼╌┼				-+-+
33 34 34 35 36 36 37 38 39 39 39 39 40 41 42 39 43 44 45 44 45 46 46 47 W 996 49 70 98 49 70 98 49 70 70 70 70 70 70 70 7		╽╺┧ ╌╁╼╁╾┼╾┼╸	82	$\Gamma \downarrow \uparrow \downarrow \uparrow \downarrow \uparrow \uparrow \uparrow \uparrow \uparrow $		-+-+-
34	32	┧╸┧╺┧╸ ┼╾┼╌┼╸		┧ ╸┧╸╁╸╅╾╅╌┼		
35		┧╌┧╸┞ ╌╄╾ ╿ ╌┞╾┼		┧ ╸ ┧╸ ┪╸ ┼╌┼╍┼	135	+
36		╎ ┼┼┼┼┼		╎╎ ┼╌┼╌┼╌┼╌┼		
37 38 139 140 141 142 143 144 145 145 145 146 147 148 149 149 140 150		4++++		╶┧╌╂ ╾ ╂╼╄╌ ┼╾ 		┖╶┧╌┧ ╌╁╾┼╾┼╾┼╌
38 39 140 90 141 142 143 144 145 145 145 146 147 147 148 149 149 149 140 140 141 142 143 144 145 145 146 146 147 147 148 148 149 149 149 140 1		++++		┧╺ ╁═╂═╂═ ╿ ═┦		╽╸╏╸╂╸╂╸╃╸╋╸╋╸ ╋
39		++++		╌┼╌┼╌┼╌┼╌┼		╏╶╏╸┩ ╌╃╼┼╾┼╌┼╾┼
40	1 1 11-	++++		-+-+		╵╸ ┧╌╁╌╁╌╂╌╂╾╄╌╄╸
41	1 +		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 	╶┼╎ ┼┼┼┼		┧╸┧╶┧╸┼╸┿ ╌┿╌┿
42	<u> </u>	-+-+-		╼┼┼┼┼┼		┧╴┧╸ ╁╸┼╾┼╾┼╾┼╾┿╸┿
43 94 145 145 146 147 148 149 149 149 149 150				-+-+-+-		┧╸┧ ╌┼╌┼╌┼╌┼
44		-+++-		++++		┤╸┤ ╶┼╾┼╾┼╾ [┿]
45 96 147 148 149 100 15	L			-++++		┤╸ ┼╸┼╸┼╸┼╴┼
46 47 W 98 149 100 150		-++		- 		++++++
98 99 149 150 150						-+-+-+-+-
49	(47 DAV					+++++
49	48					-+-+-
	50	 				

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)